



## Departamento de Hacienda

Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos  
Confirmación de Radicación ElectrónicaIndividual Income Tax Return  
Confirmation of Electronic Filing

Año 2016 - Tax Year 2016

Nombre del Contribuyente .....  
Taxpayer Name

ADONIS RUIZ NOGUERAS

Número de Seguro Social del Contribuyente .....  
Taxpayer Social Security Number

REDACTED 2244

Nombre del Cónyuge .....  
Spouse Name

NILDA L MENDEZ MARCANO

Número de Seguro Social del Cónyuge .....  
Spouse Social Security Number

REDACTED 2819

Número de Confirmación .....  
Confirmation Number

032220170813899E8A1131227

Fecha y Hora de Radicación .....  
Date and Time of Filing

22/03/2017 08:14:50 PM

Fecha de Pago .....  
Payment DateCantidad Pagada Electrónicamente .....  
Amount Paid ElectronicallyNúmero de Ruta / Tránsito .....  
Routing NumberNúmero de Cuenta .....  
Account NumberBalance Pendiente de Pago .....  
Amount DueContribución Pagada en Exceso .....  
Amount Overpaid

1,780

☐ Acreditar a Contribución Estimada del Próximo Año .....  
Credit to Estimated Tax for Next Year

☐ Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan ..  
Amount to be Contributed to the San Juan Bay Estuary Special Fund

☐ Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico .....  
Amount to be Contributed to the University of Puerto Rico Special Fund

☒ Cantidad a Reintegrar .....  
Refund Amount

1,780

☐ Mediante cheque por correo - Via check by mail

☒ Mediante depósito directo - Via direct deposit
Username: REDACTED  
Password:

Formulario 482 Rev. 16 nov 16

<b>FORMA ÚNICA</b>		<b>2016</b>		ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA		<b>2016</b>		Número de Serie					
Liquidador		Revisor		PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2016 O AÑO COMENZADO EL									
R	G	RO	V1	V2	P1	P2	N	D1	D2	E	A	M	
1 de enero de 2016 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2016													
Nombre del Contribuyente				Inicial		Apellido Paterno		Apellido Materno		Número de Seguro Social Contribuyente			
ADONIS				RUIZ		NOGUERAS		REDACTED -2244					
Dirección Postal						Fecha de Nacimiento		Sexo					
Urb MONTE MA						8 1967		<input checked="" type="radio"/> M					
3 Calle B								<input type="radio"/> F					
Fajardo PR						Código Postal		Número de Seguro Social Cónyuge					
						00738		REDACTED -2819					
Nombre e Inicial del Cónyuge				Apellido Paterno		Apellido Materno		Fecha de Nacimiento del Cónyuge		Sexo			
NILDA				L		MENDEZ		4 1969		<input checked="" type="radio"/> M			
										<input type="radio"/> F			
Dirección Residencial Conjunta (Barrio o Urbanización, Número, Calle)													
Urb MONTE MA													
3 Calle B													
Fajardo PR													
Código Postal 00738													
Cambio de Dirección: <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No													
Solicitó prórroga: <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No													
Fuente de Mayor Ingreso:													
<input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal <input checked="" type="radio"/> Empleado de Empresa Privada <input type="radio"/> Retirado/Pensionado <input type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal) <input type="radio"/> Otro													
Estado Personal al Finalizar el Año Contributivo:													
<input checked="" type="radio"/> Casado (Ennegrezca aquí <input checked="" type="radio"/> si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo) <input type="radio"/> Contribuyente individual (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es: <input type="radio"/> Casado con capitulaciones de total separación de bienes <input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge) <input type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)													
CONTRATO GOBIERNO: <input type="radio"/> Contribuyente <input type="radio"/> Cónyuge													
Su ocupación PASTOR 8110 Ocupación cónyuge ADMINISTRADO 8110													
PASE A LA PAGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.													
1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) 01 (01) 1,780 00													
A) Acreditar la contribución estimada 2017 (02) 00													
B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan (03) 00													
C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico (04) 00													
D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito) (05) 1,780 00													
2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 29) (06) 00													
3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado (07) 00													
(b) Intereses (08) 00													
(c) Recargos y Penalizaciones (09) 00													
4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) (10) 00													
AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REINTEGRO													
Tipo de cuenta: <input type="radio"/> Cheque <input checked="" type="radio"/> Ahorros													
Número de ruta/tránsito: 0 2 1 5 0 2 0 1 1													
Número de su cuenta: 5 1 1 0 7 3 9 2 7													
Cuenta a nombre de: ADONIS RUIZ NOGUERAS y NILDA MENDEZ MARCANO													
(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)													
Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.													
Firma del Contribuyente				Fecha				Firma del Cónyuge				Fecha	
FIRMADA ELECTRONICAMENTE				22/03/2017				FIRMADA ELECTRONICAMENTE				2/03/2017	
Nombre del Especialista (Letra de Molde)				Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)				Número de Registro					
Firma del Especialista				Fecha									
NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> No. Si contestó "SI", exija la firma y el número de registro del Especialista.													



Exhibit Page 3 of 4  
**BANCO POPULAR DE PUERTO RICO**  
 P.O. BOX 362708  
 SAN JUAN PR 00936 -2708



ADONIS RUIZ NOGUERAS  
 Y/O NILDA L MENDEZ MARCANO  
 URB MONTEMAR  
 3 CALLE B  
 FAJARDO PR 00738

REDACTED 3927  
 AHORRO A TODA HOR

62293

Este estado cubre sus transacciones después del 14 de junio de 2017 hasta el 17 de julio de 2017. Página 1

## A HORROS

### INFORMACIÓN DE BALANCE

Balance inicial	+ Créditos	+ Intereses	- Débitos	- Cargos	= Balance final	Balance disponible
0.00	4,751.74	0.00	4,671.95	6.84	72.95	72.95
Balance diario promedio		Número de días en el ciclo		Tasa Periódica		Tasa rendimiento anual devengada
375.60		33		0.0000000%		00.000 %

### CRÉDITOS REGULARES Y ELECTRÓNICOS

Fecha	Descripción	Cantidad	Fecha	Descripción	Cantidad
06-15	Depósito XXXXXX2190		06-23	TelePago 552222039	
	Asoc Adventista Nómina	949.87		Aviso de Crédito	32.00
06-16	Depósito XXXXXX2244		06-23	TelePago 552222039	
	Depto. Hacienda ReIntegro	1,780.00		Aviso de Crédito	31.00
06-19	TelePago 511626420		06-30	Depósito XXXXXX2190	
	Aviso de Crédito	4.00		Asoc Adventista Nómina	920.84
06-19	TelePago 552222039		07-11	TelePago 511626420	
	Aviso de Crédito	3.00		Aviso de Crédito	40.00
06-19	TelePago 511626420		07-14	Depósito XXXXXX2190	
	Aviso de Crédito	2.00		Asoc Adventista Nómina	989.23

### DÉBITOS REGULARES Y ELECTRÓNICOS

Fecha	Descripción	Cantidad	Fecha	Descripción	Cantidad
06-15	Pago 06-15 XXXXXXXXXXXXXXX7585		06-26	Pago XXXXXX0418	
	Total 5127 Velez Bayamón PR	10.00		Synchrony Bank Cc Pymt	66.00
06-15	Pago 06-15 XXXXXXXXXXXXXXX7585		06-30	TelePago XXXXXX2039	
	Taco Maker Bayamón PR	11.13		Transferencia a Cuenta Ahorros	10.00
06-15	Pago 06-15 XXXXXXXXXXXXXXX7585		06-30	TelePago XXXXXX6420	
	Taco Maker Bayamón PR	3.65		Transferencia a Cuenta Ahorros	100.00
06-15	TelePago XXXXXX2039		06-30	TelePago XXXXXX1136	
	Transferencia a Cuenta Ahorros	2.00		Sears Master Card	50.00
06-15	TelePago XXXXXX6420		06-30	TelePago XXXXXX5998	
	Transferencia a Cuenta Ahorros	40.00		Prt/Claro	34.77
06-15	TelePago XXXXXX2039		06-30	TelePago XXXXXX5034	
	Transferencia a Cuenta Ahorros	40.00		Autoridad Acueductos Alcantar	23.71
06-16	Pago XXXXXX0002		07-03	Pago 324923001SMT2V	
	Popular Auto Débito Directo	425.73		Alt Payment	313.46
06-16	Pago XXXXXX9727		07-05	Pago XXXXXX0003	
	Bspr Cobros Pres Préstamo	403.15		Popular Auto Débito Directo	362.63
06-19	Retiro ATH 06-16 2790		07-10	Pago 07-08 XXXXXXXXXXXXXXX7585	
	BPPR Fajardo Pueblo	20.00		Econo Rial Fajard Fajardo PR	15.73
06-19	Pago 06-16 XXXXXXXXXXXXXXX7585		07-12	Pago XXXXXX4851	
	Total Bonjour Faj Fajardo PR	23.11		Bspr Cobros Tarj Tarjetas	50.00
06-19	TelePago XXXXXX8997		07-14	TelePago XXXXXX6420	
	Transferencia a Cuenta Ahorros	1,650.00		Transferencia a Cuenta Ahorros	50.00
06-19	TelePago XXXXXX6420		07-14	TelePago XXXXXX2039	
	Transferencia a Cuenta Ahorros	100.00		Transferencia a Cuenta Ahorros	15.00
06-23	TelePago XXXXXX2039		07-17	Pago 07-15 XXXXXXXXXXXXXXX7585	
	Transferencia a Cuenta Ahorros	3.00		Best Price Canóvanas PR	20.00

Aviso: Véase información importante al final de este estado.



ADONIS RUIZ NOGUERAS

REDACTED 3927  
AHORRO A TODA HOR

Este estado cubre sus transacciones despues del 14 de junio de 2017 hasta el 17 de julio de 2017

Página 2

### DÉBITOS REGulares Y ELECTRÓNICOS

Fecha	Descripción	Cantidad
07-17	<b>Pago</b> XXXXXX0002 Popular Auto Débito Directo	425.73

Fecha	Descripción	Cantidad
07-17	<b>Pago</b> XXXXXX9727 Bspr Cobros Pres Préstamo	403.15

### CARGOS

Fecha	Descripción	Cantidad
06-15	<b>Cargos por servicios vencidos</b>	2.84

Fecha	Descripción	Cantidad
07-17	<b>Cargo por servicio ahorro</b>	4.00

### RESUMEN DE CARGOS

Estado de julio 2017	Total para este periodo	Total Acumulado del Año
Cargos por Sobregiro	\$0.00	\$0.00
Ajustes por Cargos por Sobregiro	\$0.00	\$0.00
Cargos por Devoluciones de Efectos	\$0.00	\$30.00
Ajustes por Devoluciones de Efectos	\$0.00	\$0.00

### BALANCE MÍNIMO

Fecha	Descripción	Cantidad
06-26	<b>Balance mínimo durante este ciclo</b>	1.06

### AVISO IMPORTANTE

ES EL MOMENTO PERFECTO PARA ABRIR UNA USAVE.  
USAVE ES UNA CUENTA QUE TE PERMITE AHORRAR  
PARA LO QUE QUIERAS, CUANDO QUIERAS. TU DECIDES.  
ABRELA EN UNA SUCURSAL O EN MI BANCO ONLINE HOY!